

# **REFERAT Sundheds-, idræts- og kulturudvalget 2018-2021 d. 28-08-2018**

**Mødedato** Tirsdag d. 28. august 2018 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale C.2.25

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Kulturhusvision 2020.....  | 3  |
| Fremtidens idrætsfacilitet i Dronningborg.....   | 5  |
| Tjek dit helbred – status august 2018.....   | 6  |
| Orientering vedr. mental sundhed i Tjek dit helbred – august 2018.....                                   | 8  |
| Lovændring omkring indførelse af ventetidsfrist og frit valg på genoptræning efter sygehusindlægg        | 10 |
| Udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 20       | 13 |
| Evalueringsprojekt Behandling af svært overvægtige børn 3 – 18 år i Randers Klyngen.....                 | 16 |
| Sundhedshøjskolen, forebyggelse og sundhedsfremme i Randers Kommunes lokalområder.....                   | 18 |
| Høring af forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 i Region Midtjylland | 21 |
| Regnskaber selvejende haller 2017.....   | 22 |
| Orientering og tidsfrist for erhvervelse af jord til Kraftcenter Korshøj.....                            | 23 |
| Omsorgs- og værdighedspolitik i høring.....  | 25 |
| Sagsbehandlingsfrister i Randers Kommune.....  | 26 |
| Forslag til forretningsorden for sundheds- idræts- og kulturudvalget.....                                | 28 |

## Punkt 83: Kulturhusvision 2020

00.30.00-000-2-17

### Resume

Forvaltningen har med ekstern bistand fremstillet en rapport med bygningsgennemgang af Kulturhuset og et muligt rumprogram for et renoveret kulturhus med afsæt i Kulturhusvisionen. Rapporten gennemgås og drøftes.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at bygningsgennemgangen fra Pluskontoret drøftes.

### Beslutning

Drøftet.

### Sagsfremstilling

Forvaltningen fremlagde til mødet den 29. maj i Sundheds-, idræts- og kulturudvalget en viderebearbejdning af Kulturhusvision 2020 med projektorganisering, økonomisk indikation og et grundlag for beslutning om placering af en eventuel udvidelse.

Udvalget anerkendte behovet for et mere tidssvarende Kulturhus med de tre institutioner i samme hus. Udvalget ønskede dertil en nærmere gennemgang af det eksisterende hus med henblik på at se nærmere på først de bygningsmæssige udfordringer, herunder bedre arbejdsforhold, dernæst bedre kulturelle udfoldelsesmuligheder (også kaldet "Det fælles fjerde"), herunder studiepladser samt en bedre udnyttelse af samarbejdsmuligheder og synergi internt og bedre adgangsforhold, hvor huset åbnes op udadtil.

Forvaltningen har bedt Pluskontoret Arkitekter om at udarbejde en bygningsgennemgang med tilhørende udkast til et rumprogram for Kulturhuset. Bygningsgennemgangen skal imødekomme udvalgets fokuspunkter, vise hvor meget af visionen, der kan rummes i den eksisterende bygnings areal samt kvalificere den økonomiske vurdering af ombygning og renovering.

Den endelige bygningsgennemgang fra Pluskontoret er nu færdig og vedlægges som bilag til denne sag. Bygningsgennemgangen fremsendes desuden i fysisk form.

I bygningsgennemgangen skabes der mulighed for:

- Udbedring af de bygningsmæssige udfordringer
- Bedre arbejdsforhold for medarbejderne i Kulturhuset
- Åbning af huset udadtil med større synlighed af de enkelte institutioner
- Det fælles fjerde. Der skabes mulighed for nye kulturelle udfoldelsesmuligheder, men den fulde kulturhusvision vurderes ikke mulig at rumme inden for de eksisterende rammer

Det kan tillige oplyses at i tilfælde af, at man ønsker at etablere en tilbygning på Jens Otto Krags plads, så anslås omkostninger ved nybyggeri ud fra gældende erfaringstal at ligge omkring 24.000 kr. pr. m<sup>2</sup>. Hertil kan komme yderligere omkostninger i tilfælde af, at der skal pælefunderes mv.

Tilbygning på Jens Otto Krags plads må ifølge gældende lokalplan for byggefelt 1 udgøre i alt 2.760 m<sup>2</sup>. Anslået omkostning for en tilbygning ligger derfor omkring 66 mio. kr. ekskl. projektering, arkitektkonkurrence, forudgående anlægsarbejder, uforudsete udgifter mv.

### Bilag



## **Punkt 84: Fremtidens idrætsfacilitet i Dronningborg**

04.04.00-P20-1-18

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at orienteringen tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

En arbejdsgruppe bestående af nuværende brugere af Dronningborg idrætsanlæg har i samarbejde med en proces- og arkitektgruppe udarbejdet et idéoplæg til fremtidens idrætsfacilitet i Dronningborg. Forvaltningen og arbejdsgruppen vil på udvalgsrådet præsentere idéoplægget.

### **Bilag**

2018-08-22 Dronningborg idræt\_final

# Punkt 85: Tjek dit helbred – status august 2018

29.09.00-G01-41-18

## Resume

*Tjek dit helbred blev igangsat som et forskningsprojekt i 2012. Der er indtil nu inviteret godt 30.000 borgere og testet mere end 15.000. De sidste borgere i forskningsprojektet modtager helbredstjek i løbet af 2018. Projektet overgår herefter til foreløbigt ét års drift fra 1. januar 2019 med en bevilling på 3 mio kr. for 2019.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræt- og kulturudvalget

1. at udvalget tager status redegørelsen for Tjek dit helbred til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

Randers Kommune har siden 2012 arbejdet med det forebyggende projekt 'Tjek dit helbred'. Det er den hidtil største indsats i Danmark, hvor der anvendes forebyggende helbredsundersøgelser og helbredssamtaler, som er forankret i det eksisterende primære sundhedsvæsen.

Formålet med projektet er, at invitere alle borgere i alderen 30-49 år til et helbredstjek i perioden 2012-2018. Helbredstjekket har fokus på tidlig opsporing af risikofaktorer for sygdomme som diabetes, lungelidelser og hjertekarsygdom, ligesom det mentale helbred vurderes. Personer med sygdom eller i risiko for at udvikle sygdom bliver efterfølgende tilbudt opfølgning i kommunalt regi og/eller hos egen læge.

Den udvalgte aldersgruppe (30-49 år) er unik, idet vaner og sundhedsadfærd tillægges tidligt i livet. Derfor kan en tidlig ændring af disse vaner have en afgørende betydning for sygdomsudvikling, eventuelle komplikationer og relaterede omkostninger.

Der viser sig på nuværende tidspunkt en række foreløbige resultater. De foreløbige resultater viser blandt andet, at størstedelen af borgerne (85 %) har en risikoprofil, hvor der er behov for livsstilsændringer og/eller medicinsk behandling, for at kunne nedsætte risikoen for udvikling af sygdom.

Hyppest årsager til at man bliver såkaldt 'rød borger' og anbefales at kontakte egen læge (i prioriteret rækkefølge):

### Mænd:

- Forhøjet blodtryk
- Forringet lungefunktion
- For høj beregnet 10-års risiko for at dø af hjertekarsygdom
- Risikobetonet alkoholadfærd

### Kvinder:

- Forringet lungefunktion
- Dårligt selv vurderet helbred
- Dårlig mental sundhed (selvrapporteret)

Der er i projektet en gennemsnitlig deltagelse på 55 %. Dog er det stigende i løbet af projektperioden, således at 58 % af de inviterede deltog i 2016. Mere end 2/3 af borgerne mener, at deltagelsen har gavnet deres sundhed. Derudover har det ifølge en brugerundersøgelse haft en afsmittende effekt på sundhedsadfærden i familien eller omgangskredsen for næsten halvdelen af borgerne (44 %).

Projektet har kørt fra 2012 i samarbejde mellem og på bevilling fra Randers kommune, Region Midt og Aarhus Universitet og med Tryk fonden som ekstern bevillingsgiver. Projektet udløber ultimo 2018. Projektet effekt evalueres af Aarhus Universitet, som regner med at kunne have evalueringen afsluttet medio/ultimo 2019. Evalueringen forventes at give svar på de sundhedsmæssige og økonomiske fordele eller ulemper af at tilbyde helbredsundersøgelse samt opfølgende tilbud og evt. lægesamtale, som en indsats integreret i det eksisterende sundhedsvæsen, til den generelle befolkning i målgruppen 30-49 år.

### Overgangen fra projekt til drift

Når Aarhus Universitet har afsluttet effekt evalueringen vil resultaterne blive forelagt udvalget, sammen med et forslag til fremtidig organisering af projektet, på baggrund af resultaterne. Tjek dit helbred arbejder i 2019 med en midlertidig model, mens man afventer de endelige forskningsresultater. I den midlertidige model tilbydes der fortsat helbredstjek til alle borgere i Randers Kommune, når de fylder hhv. 30, 40 og 50 år. Helbredstjekkets indhold er i udgangspunktet det samme, dog arbejdes der frem imod at inddrage yderligere screening af mental sundhed.

I løbet af 2019 vil den midlertidige driftsmodel blive tilpasset løbende, efterhånden som forskningsresultaterne også bidrager med ny viden. Det er dermed hensigten, at der ultimo 2019 vil kunne være et forslag klar til en mere permanent model for 'Tjek dit helbred'.

I det kommende arbejde er der med baggrund i de seneste års erfaringer og forskningsresultaterne særligt fokus på:

- Opfølgning på de borgere der går fra helbredstjekket med en høj risikoprofil (54,3%).
- Lighed i sundhed - rekrutteringsstrategier og kommunikation
- Udvikling af relevante opfølgende tilbud og samarbejde med Sundhedshøjskolen
- Fokus på det hele menneske og yderligere fokus på familien
- Diabetesområdet i samarbejde med Aarhus Universitet og Steno Diabetescenter
- Mental sundhed

### **Økonomi**

Byrådet har bevilget 3 mio. kr. i 2019 til at føre projektet videre i en midlertidig model, indtil der træffes beslutning om den varige organisering. Der er til budgetforhandlingerne ansøgt om en midlertidig driftsbevilling på 1,5 mio. kr. for 2020, som kan sikre driften af Tjek dit helbred, indtil der er taget stilling til fremtidig organisering og bevilling.

# Punkt 86: Orientering vedr. mental sundhed i Tjek dit helbred – august 2018

29.09.00-G01-41-18

## Resume

*Et ph.d studie i Tjek dit helbred viser, at hvis den mentale sundhed bliver en del af et helbredstjek, kan man opspore udsatte borgere, der ikke har modtaget hjælp fra læger eller psykologer for deres mentale problemer.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget tager orienteringen vedr. mental sundhed i Tjek dit helbred til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

WHO definerer mental sundhed som ”En tilstand af trivsel hvor individet kan udfolde sine evner, kan håndtere dagligdagsudfordringer og stress, på frugtbar vis kan arbejde produktivt, samt er i stand til at yde et bidrag til fællesskabet”

I Danmark er 10% af befolkningen i varierende grad præget af psykisk sårbarhed eller mistrivsel, og 12,8% af danske kvinder og 8,7% af danske mænd har decideret dårlig mental sundhed. Det anslås, at dårlig mental sundhed årligt koster det danske samfund 55 mio.kr. i samlede direkte og indirekte omkostninger. De særlige belastninger for den enkelte er nedsat livskvalitet, lidelser og nedsat arbejdsevne, mens det for samfundet særligt er førtidspensioneringer, langvarigt sygefravær og nedsat individuel produktivitet, der medfører tunge omkostninger.

Selv om der ikke er andre faktorer/sygdomme til stede end f.eks. stress eller depression, kan det have store konsekvenser i form af menneskelige og økonomiske omkostninger. Tidlig opsporing af dårlig mental sundhed er derfor vigtig for at forbedre både mental og fysisk sundhedsstatus og forebygge udvikling af mentale sygdomme.

I sundhedsprofilen for Randers Kommune ses et stigende antal borgere med dårlig mental sundhed. Andelen af borgere med dårlig mental sundhed i Randers Kommune er steget fra 9,7% i 2010 til 12,3% i 2017. Denne udvikling har styrket fokus på iværksættelsen af sundhedsfremmende og forebyggende indsatser målrettet mental sundhed og bedre trivsel. Særligt i kommunerne er der potentiale for at implementere borgernære forebyggende indsatser rettet mod tidlig opsporing af mistrivsel, så dårlig mental sundhed ikke udvikler sig til behandlingskrævende lidelser og længerevarende sygemeldinger.

Tjek dit helbred passer godt ind i Sundheds- idræts- og kulturudvalgets vision om bedre mental sundhed. I Tjek dit helbred er der fokus på opsporing, forebyggelse og fremme af mental sundhed.

Forskningsstudie om mental sundhed i Tjek dit helbred

Læge og ph.d. studerende Christine Geyti, Aarhus Universitet er i gang med at færdiggøre en ph.d. på baggrund af data fra Tjek dit helbred om mental sundhed, og har netop udgivet en ny artikel. Der findes kun få studier, der evaluerer helbredstjek inkluderende mental sundhed - de der gør har kun fokus på at opdage mentale sygdomme. I Tjek dit helbred arbejder vi med en bredere forståelse af mental sundhed end alene tilstedeværelse/fravær af mentale sygdomme.

Formålet med studiet er

- At beskrive niveauet af dårlig mental sundhed
- At undersøge potentialet for tidlig intervention
- At undersøge potentialet for at reducere social ulighed i mental sundhed.

Studiet er baseret på 4871 tilfældigt udvalgte borgere i alderen 30-49 år som var inviteret til en helbredsundersøgelse i Randers Kommune i 2012-14. 49 % af deltagerne var mænd.

Studiet viser, at 9 % af de knap 5000 borgere, der fik foretaget et helbredstjek, var psykisk sårbare. Kun 45% af borgerne med dårlig mental sundhed har modtaget mentale sundhedsydelser, dvs. hjælp fra læger eller psykologer, inden for det sidste år. Der er dermed et stort potentiale for at opdage og forebygge/behandle en stor del af de borgere, der endnu ikke er opdaget.

Der er ifølge studiet et stort potentiale for at reducere social ulighed i mental sundhed. Studiet viser, at fire ud af fem borgere med uopdaget dårlig mental sundhed, kun havde været hos praktiserende læge én eller ingen gange i året op mod helbredstjek. Det ser dermed ud til, at et tilbud om helbredstjek kan nå borgere med ingen eller kun lidt kontakt til deres praktiserende læge.

Ph.D. afhandlingen konkluderer, at: "Det er ikke alle med dårlig mental sundhed, der har behov for læge- eller psykologhjælp, men ved at gøre borgeren og den praktiserende læge opmærksom på, at der kan være et problem, kan vi nemmere forebygge, at det udvikler sig til et regulært behandlingsbehov" (Citat: Christine Geyti, Ph.d. stud.)

De praktiserende læger kan koble resultaterne med deres viden om deres patienters generelle ressourcer, og derved målrette deres fokus mod de mest sårbare personer. Derudover har borgerne mulighed for at deltage i det forebyggende og mentalt sundhedsfremmende tilbud 'Tjek på trivslen', der sigter mod at højne den mentale sundhed, og i bedste fald undgå sygdommeldinger med stress og depression.

Der refereres til følgende artikel af Christine Geyti, læge, ph.d-stud: [Mental health assessment in health checks of participants aged 30-49 years: A large cohort study](#)

## **Økonomi**

Ingen.

# Punkt 87: Lovændring omkring indførelse af ventetidsfrist og frit valg på genoptræning efter sygehusindlæggelse.

29.21.00-G00-1-18

## Resume

*Pr. 1. juli 2018 er der indført en lovændring vedr. "Frit valg til genoptræning". Lovændringen betyder, at borgeren skal tilbydes opstart af genoptræning indenfor 7 kalenderdage efter en sygehusindlæggelse. Kan kommunen ikke iværksætte dette, har borgeren mulighed for at vælge mellem en række af godkendte private leverandører. Randers kommune har i øjeblikket en politisk vedtaget kvalitetsstandard på 10 hverdage. Indførelsen af lovændringen betyder altså at kommunens ventetid skal reduceres.*

*Med aftalen følger ca. 1,3 mio. kr. med til Randers Kommune om året varigt (lidt flere midler i 2018). I sagen orienteres om lovændringen og implementeringen heraf i kommunen.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts og kulturudvalget

1. at tage sagsfremstillingen om tilrettelæggelse af frit valg genoptræning og fordeling af ny finanslovsbevilling til dette til efterretning.

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Lovændring:

Pr. 1 juli 2018 er der trådt en lovændring i kraft, der betyder at borgere, der udskrives med en genoptræningsplan efter sundhedslovens § 140, skal tilbydes opstart af forløb indenfor 7 kalenderdage efter udskrivelsestidspunktet. Kan kommunen ikke imødekomme dette, har borgeren mulighed for at vælge privat leverandør i stedet. Kommunen skal indenfor 4 kalenderdage meddele borgeren tidspunkt for opstart af genoptræning og mulighed for frit valg, hvis kommunen ikke kan overholde fristen. Borgeren kan frit vælge, om denne ønsker at benytte sig af frit valg eller at afvente tid i kommunen. Det er dog en betingelse for frit valg, at den private leverandør kan påbegynde forløbet senest samtidigt med kommunens tilbud. Borgerne kan vælge blandt alle godkendte leverandører i hele landet.

Denne ret gælder ifølge loven for alle diagnoser indenfor almen genoptræning, som varetages i kommunerne. Derudover er også den specialiserede rehabilitering omfattet af loven (særlig komplekse diagnoser indenfor hjerneskadeområdet).

I forbindelse med lovændringen er der afsat varige finanslovsmidler til kommunerne til at løfte den nye opgave. For Randers kommune varigt 1,3 mio. kr. (lidt mere i 2018).

### Kontrakter med private leverandører:

KL's frit valgs sekretariat har fået opgaven fra Sundhedsstyrelsen med at forhandle og indgå aftaler med private leverandører. Aftalerne skal fastlægge vilkår såsom kvalitet, dokumentation og pris, som leverandørerne skal leve op til for at blive godkendt. KL skal også administrere de private leverandørers ansøgninger om at blive godkendt, og skal vedligeholde en hjemmeside med overblik over de godkendte leverandører. Selvom lovændringen er trådt i kraft, fungerer den ikke i praksis før der er indgået aftaler med private leverandører. Det betyder, at borgerne ikke med henvisning til loven om frit valg til genoptræning, kan stille krav om, at kommunerne skal betale for genoptræning ved en privat leverandør, før den private leverandør har indgået aftale med KL.

KL vil i løbet af august afholde infomøder for alle kommuner ligesom der bliver forhandlet med relevante parter ift. at indgå kontrakter. Når den første genoptræningsydelse (diagnosegruppe fx knæ eller hofte) er beskrevet, vil forhandlingen om netop denne genoptræningsydelse gå i gang. Derefter vil Frit valgs-sekretariatet modtage

og godkende ansøgninger fra leverandører, der ønsker at levere netop den genoptræningsbehandling til borgerne.

De første kontrakter forventes at blive forhandlet på plads i løbet af efteråret 2018.

Det bliver den enkelte kommune, der har ansvar for at føre fagligt tilsyn med de lokale leverandører.

Afregning af de private leverandører kommer til at foregå efter en national takst, som endnu ikke er fastsat. Det forventes, at der vil være forskellige takster afhængig af om genoptræningsydelsen skal løses på basal eller avanceret niveau. Specialiseret Rehabilitering vil ligeledes blive afregnet efter særskilt takst.

Prisniveauet kendes endnu ikke, men der er en klar forventning om, at prisen bliver noget højere end den lokale aftale som Randers Kommune har nu med private leverandører (3500 kr. pr. forløb).

Frit valgs-sekretariatet har etableret en hjemmeside <https://fritvalgsservice.dk/> som opdateres med nyeste information omkring indgåelse af kontrakter mv. På denne hjemmeside vil borgerne også på sigt kunne orientere sig om hvilke leverandører de kan anvende.

#### Randers Kommunes implementering af lovændringen:

Randers Kommune har i dag en politisk vedtaget kvalitetsstandard, der betyder, at genoptræningen skal iværksættes indenfor 10 hverdage (eller 14 kalenderdage) efter modtagelse af planen. Dermed vil der med indførelse af frist på 7 kalenderdage være tale om en væsentligt reduktion i ventetid med op til 7 kalenderdage på opstart af forløb.

Rehabiliteringsenheden har planlagt en række tiltag for at kunne tilbyde genoptræning af borgerne indenfor de nye ventetider:

- Afsætte ekstra administrative ressourcer til hurtig visitation dels i Rehabiliteringsenheden og dels i hver af de tre trænings- og aktivitetsenheder på omsorgsområdet, som også varetager genoptræningsopgaven. De ekstra administrative ressourcer skal bl.a. sikre, at der tages kontakt til borgeren og der bookes tid til opstart i terapeuternes kalendere indenfor de 7 dage. Endvidere skal tilsyns opgaven omkring tilbuddet planlægges.
- Udvide kapaciteten af terapeuter.
- I ferie- og spidsbelastningsperioder vil Rehabiliteringsenheden etablere en ambulatoriefunktion, for at sikre at vi får set borgerne til opstartssamtale og screening/vejledning indenfor 7 hverdage.
- Afsætte en pulje til betaling af private leverandører, hvor kommunen ikke har mulighed for at levere genoptræning indenfor 7 hverdage.
- Følge ventetiden løbende
- Der er netop foretaget en undersøgelse af tidspunkt for modtagelse af genoptræningsplan. Her kan konstateres at hospitalerne sender mere end 40 % af genoptræningsplanerne senere end udskrivningsdagen. Der er dialog i gang med Regionshospitalet Randers samt øvrige sygehuse ift. at sikre, at kommunen modtager genoptræningsplanen samme dag borgeren bliver udskrevet.

## **Økonomi**

### Midler som bortfalder:

Randers kommune har siden 2016 fået midler fra Sundheds- og Ældreministeriet til nedbringelse af ventetid. I alt 603.719 kr. pr. år som er fordelt mellem Rehabiliteringsenheden og omsorgsområdet.

Denne bevilling stopper i 2018

### Nye midler:

Med lovændringen medfølger midler, som er afsat ifm. med den seneste finanslovsaftale. Randers Kommune får dermed tilført 1.462.000 kr. i 2018 og 1.300.500 fra 2019 og frem.

Bevillingen planlægges anvendt til at udvide kapaciteten af terapeuter og herudover til administration som beskrevet. Endvidere afsættes en buffer pulje til eventuelt træk på private leverandører.

Midlerne fordeles ud fra den andel af genoptræningsplaner der løses af Rehabiliteringsenheden og på områdecentrene. Der afsættes i første omgang en mindre buffer til afregning af private leverandører.

De tilførte midler skal ses i sammenhæng med et i øvrigt stigende antal genoptræningsplaner og pres på genoptræningsområdet. Antallet af genoptræningsplaner er steget med ca. 1000 stk. sv.t. 31% siden 2013 uden området er tilført ekstra midler udover de midler der blev tilført fra 2016-2018 til nedbringelse af ventetid. Dermed er området generelt under pres ift. at levere den samme service til borgerne. En nylig opgørelse fra 1 halvår af 2018 viser igen en fortsat stigning i antallet af genoptræningsplaner sammenlignet med samme periode i 2017.

### **Videre proces**

Ordningen evalueres i efteråret 2019 til forelæggelse for Sundheds- Idræts- og Kulturudvalget.

# Punkt 88: Udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 2019-2023

29.30.08-P27-1-18

## Resume

*Ifølge sundhedsloven skal der indgås 4-årige sundhedsaftaler mellem regionen og kommunerne. Næste aftale er for perioden 2019-2023. Sundhedskoordinationsudvalget har fremsendt udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen. Indholdet af udspillet gennemgås og der beskrives forslag til bemærkninger.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundhed- idræt- og kulturudvalget, omsorgsudvalget og socialudvalget

1. at udvalgene drøfter og godkender forslag til bemærkninger til udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejde i sundhedsaftalen 2019-2023

## Beslutning

Godkendt.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og formål med sundhedsaftalen

Ifølge sundhedslovens skal der udarbejdes 4-årige sundhedsaftaler mellem regionen og kommunerne. Sundhedsaftalen er en aftale, som indgås mellem regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen. Udkast til sundhedsaftale udarbejdes af sundhedskoordinationsudvalget, som består af repræsentanter udpeget af regionsrådet, kommunekontaktrådet i regionen samt Praktiserende Lægers Organisation i regionen.

Sundhedsaftalen udgør den generelle ramme for samarbejdet på sundhedsområdet mellem kommuner og regioner, herunder almen praksis. Formålet er ifølge sundhedsloven at bidrage til sammenhæng og koordinering af de forløb, der går på tværs af regioner og kommuner med fokus på kvalitet, effekt og patienttilfredshed. Herudover er sigtet med aftalen at understøtte lighed i sundhed, at understøtte inddragelse af borgere og pårørende og at understøtte en effektiv og bæredygtig anvendelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet.

Den næste sundhedsaftale skal gælde for 2019-2023. I processen med udarbejdelsen af aftalen har der været afholdt administrative workshops og politisk kick-off møde. På baggrund af disse møder har sundhedskoordinationsudvalget udarbejdet et udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejdet i sundhedsaftalen. Dette udkast er sendt til udvalgene for social-, sundheds-, ældre- og omsorgsområdet med mulighed for lokal politisk drøftelse samt anmodning om kommentarer til de fremsendte mål og eventuelt forslag til indikatorer.

På baggrund af bemærkningerne fra de politiske udvalg udarbejder sundhedskoordinationsudvalget en høringsversion til en ny sundhedsaftale, som sendes i høring i januar/februar. I maj-juni 2019 forelægges endeligt forslag til sundhedsaftale til godkendelse i byråd og regionsråd.

Når sundhedsaftalen er godkendt, går implementeringsarbejdet i gang ved aftaler mellem region og kommuner om konkrete indsatser.

Sundhedskoordinationsudvalgets udspil til visioner, mål, indsatsområder og bærende principper for samarbejdet i sundhedsaftalen 2019-2023

Sundhedsaftalen bygger på 4 visioner for det fælles sundhedsvæsen i Midtjylland:

- Mere lighed i sundhed
- På borgerens præmisser
- Sundhedsløsninger tæt på borgeren

- Mere sundhed for pengene

Og på regeringens 8 nationale mål for sundhed suppleret med et overordnet regionalt mål

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Flere sunde leveår
- Et mere effektivt sundhedsvæsen
- Mindsket social og geografisk ulighed i sundhed (Region Midt)

Sundhedskoordinationsudvalget foreslår følgende indsatsområder og fælles mål

- Fælles investering i forebyggelse - med rygning som første fokus
- Sammen om ældre borgere - med akutområdet som det første fokus
- Udvikling af den nære psykiatri - med mental sundhed hos børn og unge samt voksne borgere med svær psykisk sygdom som det første fokus

Sundhedskoordinationsudvalget har endvidere skitseret en række bærende principper for samarbejdet

- De økonomiske konsekvenser skal være klarlagt, når der indgås aftaler, der ændrer på opgavevaretagelsen mellem kommuner og regioner
- Aftaler skal tage udgangspunkt i fælles normkrav på kvalitetsområdet
- Brug af prøvehandlinger til at afprøve nye idéer og løsninger
- Videndele og sprede gode erfaringer fra ét område til andre
- Populationsansvar - mest mulig sundhed og ligelig fordeling af sundhed via indsatser målrettet udvalgte grupper af borgere
- Tidlig og rettidig indsats for at forebygge at sygdom opstår og undgå forværring
- Understøttelse af borgerne via telemedicinske løsninger og fokus på deling af data på tværs

### **Forvaltningens bemærkninger og forslag til høringssvar til udspil**

Der har været gennemført et grundigt forarbejde til forslaget med bred involvering af kommunerne politisk og administrativt.

Oplægget fra sundhedskoordinationsudvalget forholder sig både til emner, der skal indgå i sundhedsaftalen (de 3 indsatser), og til styringsmekanismerne for aftalen (de bærende principper).

Forslagene til de 3 indsatsområder dækker store sundhedsfaglige udfordringer, som også er adresseret som vigtige indsatsområder i Randers Kommunes politiske udvalg for de pågældende områder.

I forhold til de bærende principper for sundhedsaftalerne er kommunens erfaring fra arbejdet med den nuværende sundhedsaftale, at det er afgørende, at der er en klar aftale om både opgaver og økonomi, inden man flytter opgaver mellem region og kommune, og at beslutninger om flytning af opgaver og økonomi er godkendt politisk. I forhold til kvalitetsudvikling er det afgørende, at man ved planlægning af kvalitetsudvikling har opmærksomhed på, at indsatsen både forbedrer den brugeroplevede kvalitet, den sundhedsfaglige kvalitet og den samfundsøkonomiske kvalitet (Triple aim). Da sundhedsaftalen og indsatserne i aftalen sætter en stærk faglig retning for prioritering af sundhedsindsatser i kommuner og region, bør det endvidere være tydeligt i de

fastsatte principper, at det altid er de 19 kommuners byråd og regionsrådet der prioriterer hvilke opgaver, der skal løses i de respektive sektorer. De principper, der er foreslået fra sundhedskoordinationsudvalget, kan med fordel skærpes yderligere i forhold til dette.

Det foreslås, at udvalgene fremsender høringssvar til koordinationsudvalget hvor udvalgene kvitterer for en god og involverende proces omkring sundhedsaftalerne, hvor udvalgene bakker op om forslaget til indsatsområder, og hvor udvalgene foreslår, at udkastet til principper for samarbejdet omkring sundhedsaftalerne justeres, således at det fremgår helt klart

- at opgaveflytninger og økonomien omkring disse skal være politisk godkendt i kommunerne og regionen
- at det er byråd og regionsråd, der prioriterer hvilke opgaver der løses i hvilke sektorer og
- at kvalitetsudviklingstiltag skal have fokus på at indsatsen både forbedrer den brugeroplevede kvalitet, den sundhedsfaglige kvalitet og den samfundsøkonomiske kvalitet

## **Økonomi**

Det indstillede forslag til bemærkninger har ingen økonomiske konsekvenser.

## **Bilag**

SKU-udspil 060718

Følgrebrev udspil visioner, mål, indsatsområder og bærende principper 060718

# Punkt 89: Evaluering af projekt Behandling af svært overvægtige børn 3 – 18 år i Randers Klyngen

29.09.00-P20-1-18

## Resume

Sundhedsplejen i Randers var i 2014-2017 en del af projekt "Behandling af svært overvægtige børn 3 - 18 år i Randers Klyngen". I projektet blev den såkaldte "Holbækmodel" afprøvet i et shared care projektdesign, i samarbejde med Norddjurs, Syddjurs og Favrskov Kommune samt Børneafdelingen på Regionshospitalet Randers. Projektet er evalueret i foråret 2018, og evalueringen viser fine resultater, idet 80 % af børnene, som deltog i mindst et år, faldt på vægtskurven. Dette matcher resultaterne fra tilsvarende tilbud. Efter projektperiodens udløb i 2017 fik sundhedsplejen en ekstraordinær bevilling i 2018 til at fortsætte tilbuddet. Der er søgt midler fra 2019 og frem til at permanentgøre tilbuddet.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræt- og kulturudvalget

1. at udvalget tager evalueringen af projekt behandling af svært overvægtige børn 3-18 år i Randers Klyngen til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Baggrund:

Overvægt blandt børn har i en årrække været stigende. Denne tendens ses også i Randers, hvor Sundhedsplejen årligt monitorerer skoleelevernes vægtstatus ved ind- og udskoling. I Randers er 16 % af børnene i 0.kl. overvægtige og 21 % af børnene i 8.kl. Og udover de overvægtige skolebørn kommer også de overvægtige førskolebørn og overvægtige unge, som har forladt folkeskolen. Overvægt i barndommen og ungdommen fortsætter ofte ind i voksenalderen og er forbundet med en overrisiko for en lang række livsstilssygdomme. Herudover er overvægt blandt børn også statistisk forbundet med dårligere trivsel, dårligere selv vurderet livskvalitet, større skolefravær og højere medicinforbrug.

På denne triste baggrund søgte Randers Kommune sammen med Norddjurs, Syddjurs og Favrskov Kommune samt Børneafdelingen på Regionshospitalet Randers midler fra satspuljen "Støtte til behandling af svært overvægtige børn mellem 3-18 år". Vi fik bevilget i alt 3.1 mio. kr. til afprøvning den såkaldte "Holbækmodel" i et tværsektorielt samarbejde mellem hospital og kommune. Projekt "Behandling af svært overvægtige børn 3-18 år i Randers Klyngen, Østjylland" blev således iværksat i årene 2014-2017, og evalueringen lå klar i maj 2018.

### Målgruppe og deltagere

Projektets målgruppe var svært overvægtige børn og unge mellem 3 - 18 år. Den gennemsnitlige alder ved behandlingsstart var 10 år.

Projektet havde i alt 100 behandlingspladser, heraf tilfaldt de 40 pladser Randers Kommune. Når et barn blev afsluttet eller faldt fra, blev et nyt barn tilbudt pladsen, således at der hele tiden var 100 aktive pladser. I projektperioden modtog i alt 202 børn behandling, heraf 82 fra Randers Kommune.

### Beskrivelse af indsatsen

Holbækmodellen er udviklet af overlæge Jens-Christian Holm fra Holbæk Børneafdeling. Metoden tager udgangspunkt i en forståelse af overvægt som en kronisk sygdom, der kræver en grundig og omfattende undersøgelse samt en behandlingsplan, som er skræddersyet til det enkelte barn. Det er samtidigt en meget cost-effektiv metode, hvor kommunikation med familierne er skåret ned til et minimum. Familierne modtager klare og utvetydige handleanvisninger ift. kost, måltidsvaner, motion, søvn, skærm, forkælelse mv., og der følges op på disse, indtil de nye vaner er integreret i familiens hverdag.

I Randers Klyngen blev tilbuddet organiseret som en "shared care" behandlingsindsats, således at børnene startede op med en halvanden time lang indledende samtale på Børneafdelingen, hvor børnene fik målt blodtryk, blodsukker mv. og familien udfyldte et meget omfattende spørgeskema om kost, motion, søvn mv., hvorudfra de fik lavet en individuel behandlingsplan, en såkaldt "punktplan". Herefter blev familierne indkaldt til opfølgninger hver 4. - 6. uge ved en sundhedsplejerske, efteruddannet i Holbækmetoden. Opfølgningerne fortsatte indtil barnet lå stabilt i normalvægtsområdet eller familien valgte at stoppe af andre årsager. Familierne blev årlig indkaldt til kontrol på Børneafdelingen, hvor der igen blev målt blodtryk mv.

## Resultater

I alt 202 børn deltog i projektet, heraf deltog 117 børn i mindst 1 år.

Af de 117 børn, som deltog i mindst 1 år, er 80 % faldet på vægtkurven. Ser vi på alle børn, hvor der er mindst to BMI målinger, ses samme tendens. Disse resultater matcher fint de resultater, man har opnået i andre kommuner.

8 børn er i løbet af projektperioden gået fra svær overvægt til normalvægt. Det skal her tilføjes, at eftersom alle børnene i udgangspunktet var svært overvægtige - og nogle endda meget langt over grænseværdien for svær overvægt - er der ganske langt ned til normalområdet, hvorfor det ikke kan forventes, at alle børn opnår normalvægt indenfor det forholdsvis korte tidsspænd. Overvægt er en særdeles kompleks problemstilling, som ofte sameksisterer med andre udfordringer, hvorfor behandling af overvægt er en langstrakt proces, hvis der skal opnås gode og varige resultater.

## Fremadrettede perspektiver

Der er gennem projektet opbygget stor kompetence ift. behandling af overvægt, og overvægt er fortsat et vigtigt indsatsområde og prioritet i Sundhedsplejen. I løbet af projektperioden er der efteruddannet flere sundhedsplejersker i overvægtsbehandling, således at kompetencerne nu er fordelt på 5 personer. Sundhedsplejens overvægtsklinik tilbyder behandling til både moderat og svært overvægtige børn, og der er efter projektets ophør etableret et fint videre samarbejde med Børneafdelingen om de mest overvægtige børn.

Efter projektets ophør er det besluttet at køre videre med 100 behandlingspladser årligt. Der er stor efterspørgsel på hjælp, og ventetiden på behandling er pt. over 1 år.

Fremadrettet ønsker Sundhedsplejen at fokusere på rekruttering af de lidt yngre børn - førskolebørn og de yngste skolebørn - da vi ser gode perspektiver i at sætte tidligt ind, mens børnene stadig vokser meget i højden, og inden vaner bliver for indgroede.

Et andet fokuspunkt fremadrettet vil være at arbejde med fastholdelse af familierne i tilbuddet. Evalueringen viste, at ca. halvdelen af familierne stoppede i behandlingen, før barnet havde opnået normalvægt. De fleste af disse havde fin effekt af behandlingen, men valgte alligevel at afbryde behandlingen før tid. I forhold til at opnå en større effekt, er det derfor vigtigt at have fokus på at motivere familierne til at fortsætte behandlingen.

## Økonomi

En behandlingsplads for et svært overvægtigt barn koster ca. 3000 kr./år, lidt mere hvis Børneafdelingen er involveret. Herudover kommer udgifter til koordinering/administration mv.

Der er ekstraordinært bevilget 300.000 kr. til Sundhedsplejens overvægtsklinik i Budget 2018. Derudover supplerer Sundhedsplejen med driftsmidler. Fra 2019 er finansieringen usikker. Der er søgt en varig bevilling på 300.000 kr. som en del af budgetønskerne for 2019-2022.

# Punkt 90: Sundhedshøjskolen, forebyggelse og sundhedsfremme i Randers Kommunes lokalområder

29.00.00-G01-23-18

## Resume

*Sundhedshøjskolen blev etableret i Randers kommune i 2016 og har som formål at iværksætte forebyggende og sundhedsfremmende indsatser i kommunens lokalområder i tæt partnerskab med de lokale idrætsforeninger, virksomheder og daginstitutioner. Sundhedshøjskolen er blevet godt forankret i de udvalgte lokalområder og mange borgere benytter sig af tilbuddene.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at orienteringen om aktiviteterne i Randers Kommunes sundhedshøjskole tages til efterretning

## Beslutning

Taget til efterretning.

## Sagsfremstilling

### Baggrund og formål

Randers Kommunes sundhedspolitik sætter rammen for de sundhedsfremmende og forebyggende indsatser i Randers Kommune. I politikken har fysisk aktivitet og bevægelse en fremtrædende plads, da fysisk aktivitet anses for at være grundlæggende for et sundt liv. Derfor er der ligeledes opstillet en målsætning om at nedbringe andelen af fysisk inaktive borgere i Randers Kommune.

Med visionsmålene for Sundheds- og Ældreudvalget 2014-2017 blev der truffet beslutning om en kommende Sundhedshøjskole i Randers Kommune. Sundhedshøjskolen skal drives som et "murstensløst højskolehus", hvor der, i stedet for en traditionel højskole, vil være tale om satellitter fordelt i forskellige lokalområder. Sundhedshøjskolen er forankret i Randers Sundhedscenter.

Sundhedshøjskolen har til formål at iværksætte forebyggende og sundhedsfremmende indsatser i lokalområderne i Randers Kommune med henblik på at fremme en sundere livsstil blandt borgerne. Det vil ske gennem partnerskaber med lokale aktører med fysisk aktivitet som omdrejningspunkt. Målgruppen for indsatsen er borgere over 18 år, der ønsker at være mere fysisk aktive.

Visionen er at skabe vedvarende sundhedsfremmende og forebyggende indsatser til borgere i Randers Kommune, hvorved de bliver mere fysisk aktive og opnår sundhed på udvalgte områder. Indsatserne forankres i borgernes lokalmiljø i samarbejde med lokale aktører, hvilket skaber et nyt omdrejningspunkt for borgerrettet sundhedsfremme og forebyggelse. Randers Kommune vil med samarbejdet mellem Sundhedshøjskolen og lokale aktører skabe en katalysator, som skal sikre en overgang fra kommunale sundhedsfremmende indsatser til aktiv deltagelse i sundhedsfremmende tiltag blandt lokale aktører. Gennem samarbejdet sikres en relativ lav prissætning, med fleksibilitet, målrettethed og særligt fokus på forankring af aktiviteterne.

Sundhedshøjskolen anvender en 'supersætning' - tilgang. På denne måde knyttes de private og kommunale virksomheder, supermarkeder, idrætsforeninger og børneinstitutioner til Sundhedshøjskolen, hvilket betyder et større lokalt fokus på bevægelse og sund livsstil generelt. Dette fokus medfører igen, at Sundhedshøjskolen via en tættere relation til borgerne opnår en større rekrutteringsflade til tilbuddene i den lokale idrætsforening.

Status på aktiviteterne i Sundhedshøjskolen og kommende indsatser

Sundhedshøjskolen åbnede maj 2016 og har efterfølgende startet holdundervisning forår og efterår. Undervisningen er foregået i de lokale idrætsforeninger i et samarbejde med lokale frivillige.

Der er etableret sundhedshøjskoler i 6 lokalområder:

- Asferg

- Assentoft
- Harridslev
- Havndal
- Stevnstrup
- Øster Tørslev

Holdundervisningen har haft følgende temaer:

- Sund livsstil
- Rygtræning
- Træning for rigtige mænd
- Livsstil for kvinder
- Træning for rigtige kvinder
- Kvit og Fit - rygestop med fysisk aktivitet

Der har desuden været afviklet livsstilshold gennem FOF, Randers C.

Der har været arrangeret foredrag lokalt (12 foredrag planlagt - 8 gennemført) med foredragsholdere fra Randers Sundhedscenter. Emnerne var bl.a. kost og mindfulness.

Der har i gennemsnit været tilmeldt 16 borgere på hvert træningshold, lidt lavere på rygestop-træningsholdene. Det svarer til ca. 600 borgere i de 5 sæsoner i perioden fra forår 2016 til medio 2018, hvor Sundhedshøjskolen blev etableret i lokalområderne.

Arbejdspladser, supermarkeder og daginstitutioner

Der er kontakt til en virksomhed i hvert af de 6 lokalområder.

Sundhedshøjskolen er til stede på arbejdspladserne, og medarbejderne laver stadig træning i arbejdstiden - her 8 måneder efter start af virksomheds-sundhedshøjskolerne.

Der er lavet aftale med Brugsforeninger i 5 af de 6 lokalområder, den 6. aftale er på vej. Aftalen indebærer, at dagligvareforretningerne via kontakten med Sundhedshøjskolen sætter større fokus på sunde madvarer og sund livsstil i deres produktudbud.

Efter kontakt til institutionslederne i lokalområderne er der indtil videre lavet aftaler med Asferg Børnehus og Stevnstrup Børnehus. Aftalen indebærer, at der sættes fokus på fysisk aktivitet blandt medarbejderne, således at Sundhedshøjskolen tilbyder træning til det pædagogiske personale. Træningen sker med udgangspunkt i deltagelse på DGI-kurser (4 moduler, med start september 2018).

Sundhedshøjskolen arbejder løbende med at udvikle Sundhedshøjskolens tilbud og er i den forbindelse på vej med en behovsundersøgelse blandt borgere og lokale sundhedshøjskolen.

Derudover arbejder Sundhedshøjskolen med, om der kan etableres sundhedshøjskole tilbud til borgerne i Nordbyen/Nordre fælled i samarbejde med relevante aktører i området.

Supersetting er en samling af forskellige aktører (settings) i et geografisk afgrænset område, fx supermarked, skole, idrætsforening, børnehave. Aktiviteterne i de enkelte settings koordineres med aktiviteter i andre settings

for derigennem at opnå en større sum end effekterne af de enkelte aktiviteter. [Projekt Sundhed og Lokalsamfund - Sol](#)

## **Økonomi**

Videreførelse af de beskrevne tilbud og tiltag i Sundhedshøjskolen ligger indenfor den eksisterende økonomiske ramme. Yderligere udvidelse af tilbud/tiltag er ikke indeholdt i rammen.

# Punkt 91: Høring af forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 i Region Midtjylland

00.30.00-K04-1-18

## Resume

*Forslag til politiske prioriteringer og besparelser i Budget 2019 og 2020 i Region Midtjylland er udsendt til høring i Region Midt kommunerne, sundhedsstyrelsen og formændene for de tværfaglige specialeråd. Høringsfrist er 30.august. Forvaltningen vil på mødet forelægge de overvejelser, som oplægget giver anledning til.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget drøfter forslaget til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 i Region Midt, samt eventuelt høringssvar til regionen.

## Beslutning

Høringssvar godkendt.

## Sagsfremstilling

Region Midt har udsendt forslag til politiske prioriteringer og besparelser i budget 2019 og 2020 i Region Midt til høring i kommunerne i regionen, sundhedsstyrelsen og formændene for de tværfaglige specialeråd.

Eventuelt høringssvar skal fremsendes senest 30.august.

Forvaltningen vil på mødet forelægge de overvejelser, som oplægget giver anledning til, med henblik på en drøftelse af Regionens forslag samt eventuelt høringssvar til Regionen.

## Økonomi

Ingen.

## Bilag

Regionsrådsformandens forslag til politiske prioriteringer og besparelse

Høringssvar fra Randers Kommune

## **Punkt 92: Regnskaber selvejende haller 2017**

04.04.00-000-1-18

### **Resume**

*Der fremlægges oversigt over de selvejende idrætshallers regnskab for seneste aflagte regnskabsår.*

### **Indstilling**

Forvaltningen indstiller til Sundheds-, idræts- og kulturudvalget

at orientering om regnskaberne tages til efterretning

### **Beslutning**

Taget til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Som en del af tilskudsaftalen med de selvejende idrætshaller, skal hallerne hvert år fremsende årsregnskab til orientering.

Hovedtal fra regnskaberne fra 2012-2017, fremgår af vedlagte oversigt.

Da nogle af hallerne har forskudt regnskabsperiode, har det på nuværende tidspunkt ikke været muligt at indhente regnskabstal for 2017/2018 for disse haller.

For alle haller fremgår dog antal af timer udlejet med tilskud i 2017.

### **Økonomi**

Ingen

### **Bilag**

Regnskab Selvejende idrætshaller 2012-2017

# Punkt 93: Orientering og tidsfrist for erhvervelse af jord til Kraftcenter Korshøj

04.08.10-P20-2-18

## Resume

*Kraftcenter Korshøj har et samlet budget på 9 mio. kr. Randers Kommune har bevilliget 5 mio. kr. under forudsætninger af at der lokalt indsamles de resterende 4 mio. kr. Lokalt er der pr. 1. august indsamlet 2,2 mio. kr. via lokal indsamling, sponsorater, fonde og egenfinansiering.*

*Forvaltningen kan ikke erhverve jorden der skal benyttes til etablering af boldbaner til kraftcenter korshøj. Styregruppen bag Kraftcenter Korshøj er i dialog med private lodsejere, ligesom de er dialog med meningsrådet i Harridslev, med henblik på at tilegne og indgå en leje-/forpagtningsaftale af jord som skal anvendelse til etablering af boldbaner.*

*Styregruppen for Kraftcenter Korshøj ønsker frist til den 31. maj 2019 til at erhverve sig jord til etablering af boldbaner. Styregruppen ønsker, hvis ikke det er muligt at erhverve jord, at anvende midlerne til andre projekter i kraftcenter Korshøj.*

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at udvalget beslutter, at give styregruppen bag Kraftcenter Korshøj tidsfrist til den 31. maj 2019, til at erhverve sig jorden til anlæggelse af boldbaner til Kraftcenter Korshøj.

## Beslutning

Styregruppen bag Kraftcenter Korshøj anmodes om at komme med oplæg til afklaring af erhvervelse af jorden senest den 1. december 2018, men henblik på forelæggelse i sundheds- idræts- og kulturudvalgsmødet den 18. december 2018.

Udvalget godkendte 31. maj 2019 som frist for indsamling af resterende beløb.

## Sagsfremstilling

Kraftcenter Korshøj har et samlet budget på 9 mio. kr. Randers Kommune har til etablering af Kraftcenter Korshøj bevilliget 5 mio. kr. under forudsætninger af at der lokalt indsamles de resterende 4 mio. kr. Lokalt er der pr. 1. august indsamlet 2,2 mio. kr. via lokal indsamling, sponsorater og egenfinansiering.

Styregruppens første oplæg til jordareal til etablering af baner er ikke muligt for hverken kommunen eller styregruppen at erhverve.

Styregruppen arbejder derfor efter alternative løsningsmuligheder, der indbefatter lodsejere og meningsrådet i Harridslev. De 3 lodsejere, det drejer sig om, har alle givet mundtlig tilsagn om at de er interesserede i at imødekomme styregruppens ønsker og sælge og bytte jord. Jorden ved lodsejerne er imidlertid ikke tilstrækkelig til anlæggelse af banerne. Styregruppen er derfor i dialog med menighedsrådet i Harridslev, som har den største del af den jord der er nødvendig for etablering af boldbaner. Menighedsrådet ønsker ikke at sælge jorden, da de derved går glip af en fremtidig forpagtningsindtægt. Styregruppen har den 7. juni 2018 afholdt møde med menighedsrådet, hvor menighedsrådet blev forelagt muligheden for at Kraftcenter Korshøj kan lave en lejeaftale med landmanden der på nuværende tidspunkt forpagter jorden eller en forpagtningsaftale med menighedsrådet. Styregruppen har her rådført sig med advokat om hvilke muligheder der foreligger. Menighedsrådet tager på møde den 16. august 2018 stilling til om de vil imødekomme styregruppens ønske.

Såfremt det ikke er muligt at erhverve jorden til anlæggelse af boldbaner, ønsker styregruppen stadig at disponerer over de i alt afsatte midler på 5,0 mio. kr. Styregruppen ønsker at anvende midlerne til nogle af de andre delprojekter som Kraftcenter Korshøj indeholder. Herunder bl.a. udvidelse af hallen med en multirum, etablering af helårsbane/kunstgræsbane samt ombygning af cafeteriet som vil give et ekstra aktivitetslokale.

Styregruppen oplever stor opbakning fra det lokale erhvervsliv og der laves løbende tiltag der kan skabe indtægter til Kraftcenter Korshøj, ligesom styregruppen har en række fondsansøgninger ude.

## **Økonomi**

Ingen.

## **Bilag**

Supplerende orientering til kommunen august 2018

Orientering til kommunen maj 2018

Tilsagn menighedsrådet

Mail fra Albæk Borgerforening

## Punkt 94: Omsorgs- og værdighedspolitik i høring

27.00.00-P22-2-18

### Resume

Forvaltningen har udarbejdet forslag til ny omsorgs- og værdighedspolitik for Randers Kommune for 2018-2021. Byrådet besluttede på møde den 18 juni 2018 at sende politikken i høring i perioden 18. juni - 23. august 2018.

### Indstilling

Forvaltningen indstiller til beskæftigelsesudvalget, børne- og familieudvalget, landdistriktsudvalget, miljø- og teknikudvalget, skole- og uddannelsesudvalget, socialudvalget, sundheds- idræts- og kulturudvalget, udviklingsudvalget, handicapråd, ældreråd, udsatteråd, samt sektor-MED Omsorg

1. at høringsudkast drøftes

### Beslutning

Drøftet.

Daniel Madié deltog ikke i sagens behandling.

### Sagsfremstilling

Den nuværende ældrepolitik blev udarbejdet i den forrige byrådsperiode, godkendt af byrådet september 2015. Ældrepolitikken er suppleret af en værdighedspolitik som blev udarbejdet i forlængelse af finanslovsaftalens udmøntning af værdighedsmidler i 2016.

Byrådet vedtog d. 23. april at den nuværende ældrepolitik skal erstattes af en omsorgs- og værdighedspolitik og at denne opdateres/justeres med afsæt i bl.a. den nye byrådsvedtagne vision.

Det udarbejdede forslag på en omsorgs- og værdighedspolitik udstikker omsorgsområdets overordnede rammer som udmøntes gennem konkrete handlinger i omsorgsområdets organisation.

Det betyder, at de konkrete tiltag besluttet og iværksættes af såvel omsorgsudvalg, og byråd, og gennem aftalerne som sker på aftaleenhedernes dialogmøder (område syd, nord, vest, samt hjælpemiddelhuset og madservice kronjylland). Men også gennem de mange tiltag som sker i organisationen, her bl.a. fra de drøftelser og beslutninger som sker i lokale MEDudvalg.

Politikkens struktur lægger sig op ad sundheds- og ældreministeriets bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen, og indeholder definitioner, holdninger og mål, som er suppleret med små fakta tekster.

Procesplan

Udkast til omsorgs- og værdighedspolitik forelægges på omsorgsudvalgsmødet den 7. juni.

Den nye omsorgs- og værdighedspolitik sendes herefter til høring ved stående politiske udvalg samt ældreråd, handicapråd og udsatteråd. Derudover til MEDudvalg sektor for omsorgsområdet, og via kommunens hjemmeside til borgere og øvrige interessenter.

Høringsperioden udløber den 23. august 2018

### Økonomi

Ingen.

### Bilag

Omsorg, og Værdighedspolitik udkast d. 24. maj 2018

# Punkt 95: Sagsbehandlingsfrister i Randers Kommune

27.69.04-G01-1-17

## Resume

Byrådet skal fastsætte og offentliggøre generelle frister for, hvor lang tid der må gå, fra modtagelsen af en ansøgning til afgørelsen skal være truffet (sagsbehandlingsfrister). Økonomiudvalget har besluttet, at sagsbehandlingsfristerne også skal forelægges fagudvalgene, hvorfor sagsbehandlingsfrister indenfor sundhed- idræts- og kulturudvalgets område forelægges udvalget.

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til byrådet via socialudvalget, børne- og familieudvalget, omsorgsudvalget, miljø- og teknikudvalget, beskæftigelsesudvalget, skole og uddannelsesudvalget, udviklingsudvalget, sundhed- idræts - og kulturudvalget og økonomiudvalget

1. at sagsbehandlingsfristerne godkendes.

**Økonomiudvalget, 7. maj 2018, pkt. 141:**

Sagsbehandlingsfristerne sendes til behandling i udvalgene, og efterfølgende via økonomiudvalget til byrådet.

Liselotte Frier Pedersen deltog som stedfortræder for Leif Gade.  
Kasper Fuhr Christensen deltog som stedfortræder for Bjarne Overmark.

**Socialudvalget, 27. august 2018, pkt. 94:**

## Beslutning

Indstilles godkendt.  
Daniel Madié deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

Byrådet skal efter retssikkerhedsloven fastsætte og offentliggøre frister for, hvor lang tid der må gå fra modtagelsen af en ansøgning, til afgørelsen skal være truffet. Fristerne skal svare til den tid, der i praksis går med at behandle 80 - 90 pct. af den pågældende sagstype.

Økonomiudvalget har besluttet, at sagsbehandlingsfristerne også skal behandles i fagudvalgene, hvorfor sagsbehandlingsfrister på sundhed- idræts- og kulturudvalgets området forelægges udvalget.

Retssikkerhedsloven vedrører alene personsager på det sociale område. Indenrigsministeriet har tidligere udtalt, at der bør laves målsætninger for sagsbehandlingsfrister i alle sager, hvor kommunen skal træffe afgørelse i forhold til borgerne. Byrådet besluttede derfor i 2010, at offentliggøre en oversigt over sagsbehandlingsfrister såvel på det sociale område som andre områder, hvor kommunen træffer afgørelser.

En samlet oversigt over sagsbehandlingsfrister blev offentliggjort i 2012. De enkelte serviceområder har herefter haft til opgave løbende at opdatere sagsbehandlingsfristerne. Fristerne har imidlertid ikke været samlet i én oversigt. Forvaltningen vurderer, at det er mest borgervenligt, at sagsbehandlingsfristerne kan findes ét sted på hjemmesiden, således der ikke skal søges på hjemmesiden på de enkelte sagsområder. Forvaltningen vil derfor udarbejde og offentliggøre en samlet oversigt over kommunens sagsbehandlingsfrister, når disse er godkendt af byrådet.

Ændringer i sagsbehandlingsfristerne siden byrådets sidste behandling fremgår af bemærkningsfeltet i bilaget til sagen.

## Økonomi

Ingen

## **Bilag**

Sagsbehandlingsfrister - sundhed-, idræts- og kulturudvalget

# Punkt 96: Forslag til forretningsordenen for sundheds- idræts- og kulturudvalget

00.22.04-A30-2-18

## Indstilling

Forvaltningen indstiller til sundheds- idræts- og kulturudvalget

1. at forslaget til forretningsordenen drøftes og vedtages

## Beslutning

Godkendt, med tilføjelse i §3, stk. 5, at fristen for aflevering af forslag for byrådsgrupper, der ikke har et medlem i et udvalg er 8 dage.

Daniel Madié deltog ikke i sagens behandling.

## Sagsfremstilling

På baggrund af byrådets temadrøftelser om byrådets arbejde har forvaltningen gennemgået udvalgenes forretningsordener.

Med henblik på at skabe gennemsigtighed og overskuelighed fik byrådet på sit møde den 18. juni 2018 forelagt et forslag til skabelon for en fælles forretningsorden.

Byrådet besluttede på mødet at anbefale, at skabelonen for fælles forretningsordenen for udvalgene anvendes af udvalgene.

Forslag til ny forretningsordenen for sundheds- idræts- og kulturudvalget er vedhæftet. Herudover er den godkendte skabelon, en oversigt over ændringerne for hvert udvalgs forretningsorden, samt den forretningsorden, der blev godkendt på sundheds- idræts- og kulturudvalget den 16. januar 2018 vedhæftet.

## Bilag

Tilrettet og godkendt forretningsordenen for SIK udvalget

Sammenligning af forretningsordener

Forretningsorden skabelon

Forslag til forretningsordenen for sundheds-idræts- og kulturudvalget